

- SISTEMA MULTIPAGO de Serconfi S.

######### COMPROBANTE DE PAGO ########

Nro 0019 - 05/07/2024 - 16:34:38

564 - Organizacion El Galpon

RIO URUGUAY SEGUROS

0120041164904000 $ 9200.00

Asegurado: 0649717

Poliza: 00411649

Seccion: 012

FORMA DE PAGO: Efectivo

C.U.P. AAD640261JB@JAD

CONSTANCIA DE PAGO

- Este pago se procesara el 05/07/2024 -

Para presentar en Pago Fácil / RapiPago / BAPRO Pagos

rapipago

0943600120041164904000009200002419200649717 9

El comprobante definitivo Emitido por la aseguradora será puesto a disposición del asegurado en el domicilio: ESPEJO 173 - (3200) CONCORDIA en el horario habitual de la oficina

Este cupón por sí mismo no es válido como comprobante efectivo de pago, deberá previamente de ir acompañado del ticket emitido por la entidad recaudadora y/o sello y firma de la aseguradora; lo establecido es de acuerdo al Art. 31 de Ley 17418. La falta de pago en término importará la suspensión automática de la cobertura, reanudándose a las 00.00 Hs. del día siguiente de efectivizarse el pago.

Código de LINK PAGOS/PAGO MIS CUENTAS: 01201193842

CUOTA	Fecha Vto. Actual	F. Próx. Vto	Importe
1/6	10/07/2024	12/08/2024	$9.200,00

Póliza 00:12:411649

Asegurado PESSOLANI, JUAN JOSE

Firma

Sello

/ /

Fecha de pago

Codigo Interno de RUS

05112119384202009



RUS

Para el asegurado

CUOTA 1/6

855 - ULLE ALEJANDRO Mat. SSN Nro: 49745

Nro. Recibo 05112119384202009

Asegurado: 649717 **PESSOLANI, JUAN JOSE**

Dirección: BROWN 2315 (3200)CONCORDIAEntre Rios

Vehículo

Póliza	Facturación	Fecha Vto.	Fecha Próx. Vto
12:411649	09/07/2024-09/01/2025	10/07/2024	12/08/2024

IMPORTE
$9.200,00

0509 24 ALEJANDRO ULLE PAGADO

Pago vencimiento adjunto de: Peso Argentino NUEVE MIL DOSCIENTOS

Fecha de pago ..... Firma ..... Sello .....

El comprobante definitivo Emitido por la aseguradora será puesto a disposición del asegurado en el domicilio ESPEJO 173 - (3200) CONCORDIA en el horario habitual de la oficina

Este cupón por sí mismo no es válido como comprobante efectivo de pago, deberá previamente de ir acompañado del ticket emitido por la entidad recaudadora y/o sello y firma de la aseguradora; lo establecido es de acuerdo al Art. 31 de Ley 17418. La falta de pago en término importará la suspensión automática de la cobertura, reanudándose a las 00.00 Hs. del día siguiente de efectivizarse el pago.

Código de LINK PAGOS/PAGOS MIS CUENTAS: 01201193842

Para presentar en Pago Fácil / RapiPago / MULTIpago / BAPRO Pagos

0943600120041164904000009200002419200649717 9